

Atenció a les drogodependències a Catalunya els anys 2015 i 2016

Pàgina 148

Malalties de declaració obligatòria: numèrica i individualitzada. Setmanes 25 a 28.

Pàgines 161

Declaració de microorganismes al Sistema de notificació microbiològica de Catalunya. Setmanes 25 a 28.

Pàgines 170

Atenció a les drogodependències a Catalunya els anys 2015 i 2016

Regina Muñoz, Xavier Majó, Joan Colom

1 Sub-direcció General de Drogodependències. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut.

Adreça postal: Agència de Salut Pública de Catalunya. Roc Boronat, 81-95, 08005 Barcelona.

Adreça electrònica: regina.muoz@gencat.cat

RESUM. *Introducció:* Es presenten els resultats principals de l'activitat del Sistema d'informació sobre drogodependències de Catalunya (SIDC) corresponents als anys 2015 i 2016.

Material i mètodes: Les dades es van obtenir a partir de la notificació d'inici de tractament per abús i dependència de les drogues als centres d'atenció i seguiment de la Xarxa d'atenció a les drogodependències de Catalunya (XADC) i de l'activitat d'altres serveis de la XADC.

Resultats: Els anys 2015 i 2016 es van notificar a Catalunya 13.779 i 14.093 inicis de tractament ambulatori per trastorn per ús de substàncies (TUS), respectivament. Les substàncies causants dels tractaments més freqüents van ser alcohol (47,4% i 45,3%), cocaïna (17,9% i 20,3%), derivats del cànnabis (13,8% i 13,2%) i heroïna (12,2% i 11,1%). La mitjana d'edat dels casos notificats és de 40,9 i 41,1 anys, per als anys 2015 i 2016 respectivament, amb predomini dels homes (76,5% i 76,7%) sobre les dones (23,5% i 23,3%). El 37,7% i

31,5% de les persones que van iniciar el tractament per TUS el 2015 i 2016 eren persones a l'atur i el 10,5% i 10,3%, persones que no havien completat l'educació primària.

Al llarg d'aquests dos anys van ingressar en unitats hospitalàries de desintoxicació 780 i 905 pacients els anys 2015 i 2016 respectivament, mentre que a finals de cada any hi havia 7.452 i 7.670 persones en programes de manteniment amb metadona.

Pel que fa a les sales de consum supervisat, es van atendre més de 100.000 consums l'any 2015 i gairebé 110.000 l'any 2016, i es van repartir més de 745.000 xeringues l'any 2015 i 749.000 l'any 2016.

RESUMEN. *Introducción:* Se presentan los resultados principales de la actividad del Sistema de información sobre drogodependencias de Cataluña (SIDC) correspondientes a los años 2015 y 2016.

Paraules clau: epidemiologia, tractament, reducció de danys, trastorn per ús de substàncies, Catalunya.

Declaració de conflicte d'interessos: Els autors declaren que no hi ha cap conflicte d'interessos relacionat amb la publicació de l'article.



Material y métodos: Los datos se obtuvieron principalmente a partir de la notificación de inicio de tratamiento por abuso y dependencia de las drogas en los centros de atención y seguimiento de la Red de atención a las drogodependencias de Cataluña (XADC) y de la actividad de otros servicios de la XADC. **Resultados:** Durante los años 2015 y 2016 se notificaron en Cataluña 13.779 y 14.093 inicios de tratamiento ambulatorio por trastorno por uso de sustancias (TUS), respectivamente. Las sustancias causantes de los tratamientos más frecuentes fueron el alcohol (47,4% i 45,3%), cocaïna (17,9% i 20,3%), derivados del cannabis (13,8% i 13,2%) y heroïna (12,2% i 11,1%). La media de edad de los casos notificados es de 40,9 i 41,1 años, para los años 2015 y 2016 respectivamente, con predominio de los hombres (76,5% i 76,7%) sobre las mujeres (23,5% i 23,3%). El 37,7% i 31,5% de las personas que iniciaron el tratamiento por TUS en el 2015 y 2016 eran personas en el paro y el 10,5% i 10,3%, personas que no habían completado la educación primaria.

A lo largo de estos dos años ingresaron en unidades hospitalarias de desintoxicación 780 y 905 pacientes en los años 2015 y 2016 respectivamente, mientras que a finales de cada año había 7.452 y 7.670 personas en programas de mantenimiento con metadona. Con respecto a las salas de consumo supervisado, se atendieron más de 100.000 consumos el año 2015 y casi 110.000 el año 2016, y se repartieron más de 745.000 jeringas el año 2015 y 749.000 el año 2016.

ABSTRACT. Background: The results of the activity of the Drug Addiction Information System (SIDC) for 2015 and 2016 are presented.

Material and methods: Data were mainly obtained from the Catalan Drug Abuse Care Centre Network's (XADC) abuse and drug treatment admissions.

Outcomes: In 2015 and 2016, 13,779 and 14,093 outpatient treatment admissions were notified in Catalonia respectively for substance use disorders (SUD). Substances causing most frequent treatment admissions were alcohol (47.4% and 45.3%), cocaine (17.9% and 20.3%), cannabis derivatives (13.8% and 13.2%), and heroin (12.2% and 11.1%). The average age of reported cases was 40.9 and 41.1 years, for 2015 and 2016, respectively, with predominance of men (76.5% and 76.7%) over women (23.5% and 23.3%). A total of 37.7% and 31.5% of persons admitted to treatment were unemployed, and 10.5% and 10.3% corresponded to persons that had not completed primary education.

Over these years, 780 and 905 patients were admitted in hospital detoxification units in 2015 and 2016, respectively, and 7,452 (at the end of 2015) and 7,670 (at the end of 2016) were in methadone maintenance programmes.

Regarding drug consumption rooms, more than 100,000 consumptions in 2015 and almost 110,000 in 2016 were performed. Needle and Syringe programmes distributed 745,000 syringes in 2015 and 749,000 in 2016.

INTRODUCCIÓ

L'any 1987 va entrar en funcionament el Sistema d'informació sobre drogodependències de Catalunya (SIDC), que actualment gestiona la Sub-direcció General de Drogodependències de l'Agència de Salut Pública de Catalunya (ASPCAT). El SIDC enregistra notifikacions individualitzades d'inici de tractament ambulatori per trastorn per ús de substàncies (TUS) en centres de la Xarxa d'atenció a les drogodependències de Catalunya (XADC), a més d'altres indicadors de l'activitat assistencial desenvolupada per aquests recursos.

El desenvolupament del SIDC s'ha fet de manera harmonitzada amb l'Observatori Espanyol de les Drogues i les Addiccions (OEDA)¹ i l'Observatori Europeu de les Drogues i les Toxicomanies (OEDT).²

Des de la seva creació, les característiques del registre d'inicis de tractament del SIDC han evolucionat d'acord amb els requeriments dels sistemes d'informació d'abast territorial esmentat anteriorment. Així doncs, l'any 1991 es van incorporar noves variables com la via d'administració o la realització prèvia d'altres tractaments, el 1996 es van efectuar canvis orientats principalment a poder incloure qualsevol substància psicoactiva, i no només una llista predefinida de substàncies, i el 2003 i es va adaptar la categorització d'algunes variables als protocols de l'OEDT. El 2013 es va fer la

darrera modificació amb la inclusió de dades de serologies pel VIH i les hepatitis, a més de variables sobre conductes de risc relacionades amb la injecció de drogues.

L'activitat derivada del funcionament dels sistemes d'informació sobre drogues ha contribuït a fer possible la investigació de la morbimortalitat dels consumidors de drogues;^{3,4,5} a fer estimacions de la prevalença i la incidència del consum problemàtic de substàncies psicoactives;⁶⁻⁹ a proporcionar dades per a la planificació, gestió i avaluació de recursos preventius i assistencials;¹⁰ a detectar canvis en els patrons de consum,^{11,12} i a poder fer estimacions de l'evolució del nombre d'injectors de drogues^{13,14} i dels patrons de consum en diferents ciutats de Catalunya.¹⁵

La Sub-direcció General de Drogodependències de l'ASPCAT fa públiques anàlisis detallades de les dades del SIDC¹⁶ una part de les quals es difon a través del *Butlletí Epidemiològic de Catalunya*.¹⁷ Aquest article té per objectiu presentar els resultats principals de l'anàlisi dels episodis d'inici de tractament ambulatori i altres indicadors notificats al SIDC els anys 2015 i 2016 per separat.

MÈTODES

Cada persona que necessita iniciar un tractament per TUS pot anar derivada o directament a un centre d'atenció ambulatoria especialitzat (centre d'atenció i seguiment –CAS– de drogode-

pendències), que és la porta d'entrada als recursos especialitzats. Tant si és la primera vegada com si torna a iniciar un altre tractament després d'haver-ne interromput un d'anterior, el CAS n'informa a la Sub-direcció General de Drogodependències, mitjançant una butlleta de notificació en format electrònic que conté dades sociodemogràfiques bàsiques i altres dades relatives a la història de consum de drogues, patrons de consum i dades de l'estat de salut. L'enregistrament i la tramesa d'aquestes dades es realitza íntegrament de manera informatitzada d'acord amb el que estableix la Llei de protecció de dades.

En el cas que una persona iniciï diversos tractaments, només es tindrà en compte si entre aquests hi ha un espai temporal de 6 mesos des de la darrera visita. En el cas que el temps sigui inferior a 6 mesos no s'inclourà com a inici de tractament, sinó que es considerarà continuació de l'anterior.

Mitjançant el mateix procediment d'enregistrament i tramesa de dades dels inicis de tractament, els centres de la XADC envien informació de l'activitat assistencial que realitzen. Entre aquests centres hi ha els serveis de reducció de danys (SRD), que atenen persones amb TUS amb l'objectiu de disminuir la morbiditat associada al consum de substàncies. També hi ha les unitats hospitalàries de desintoxicació (UHD) on es realitza la desintoxicació física en regim d'ingrés.

RESULTATS

Els anys 2015 i 2016, els centres de la XADC van notificar un total de 13.779 i 14.093 inicis de tractament ambulatori per TUS. Les substàncies que motiven més inicis de tractament són l'alcohol, la cocaïna, els derivats del cànnabis i l'heroïna

(taula 1) i conjuntament determinen el 92,0% i 90,6% dels casos notificats, respectivament. Els homes constitueixen el 76,5% i el 76,7% de les notificacions. S'observa que la distribució de la droga per la qual s'inicia tractament és diferent entre homes i dones (taula 2). Les dones inicien tractament en un percentatge superior que els homes per consum de drogues legals, alcohol (el 52,5% i 50,2% en dones en comparació amb el 45,9% i 43,8% en homes, els anys 2015 i 2016, respectivament) i tabac (el 6,4% i 7,6% en dones en comparació amb el 2,8% i 3,3% en homes).

A la figura 1 es pot veure l'evolució del nombre anual d'inicis de tractament notificats des de 1987. L'any 2015 el nombre global de notificacions ha disminuït lleugerament respecte de l'any 2014, i l'any 2016 ha tornat a augmentar respecte dels dos anys anteriors. Les substàncies per les quals hi ha hagut més variació en els darrers dos anys són la cocaïna, que l'any 2015 va reportar menys notificacions respecte de l'anterior i que l'any 2016 va augmentar fins als nivells de l'any 2013; l'heroïna, que continua decreixent i presenta els valors menors de les últimes dècades; l'alcohol, que l'any 2015 va mantenir valors similars als de l'any 2014 i que l'any 2016 va presentar una lleugera disminució; i el grup d'altres substàncies, que van presentar un lleuger augment en el nombre de notificacions tant l'any 2015 com l'any 2016, amb els valors més elevats des de l'inici del SIDC.

La mitjana d'edat dels casos notificats l'any 2015 és de 40,9 anys (DE:12,5) i l'any 2016 és de 41,1 (DE: 12,4) anys. L'edat dels usuaris segons la substància per la qual s'inicia el tractament es distribueix de manera desigual. A la taula 3 es pot veure que els usuaris més joves són els que inicien

Taula 1

Distribució de les drogues que motiven l'inici de tractament (Catalunya 2015 i 2016)

Droga principal			Any 2015		Any 2016	
			Nombre	%	Nombre	%
Tabac			502	3,6	603	4,3
Opiacis	Opiacis sense especificar		164	1,2	236	1,7
	Heroïna		1.606	11,7	1.500	10,6
	Heroïna + cocaïna sense especificar		47	0,3	45	0,3
	Heroïna i cocaïna base		12	0,1	5	0,0
	Opi i morfina		25	0,2	28	0,2
	Opiacis sintètics	Metadona	64	0,5	61	0,4
		Fentanil y anàleg	7	0,1	6	0,0
		Tramadol	9	0,1	5	0,0
		Buprenorfina	2	0,0	3	0,0
		Petidina o meperidina i anàleg	0	0,0	2	0,0
		Altres opiacis sintètics	8	0,1	5	0,0
	Altres opiacis especificats		4	0,0	6	0,0

Taula 1

Distribució de les drogues que motiven l'inici de tractament (Catalunya 2015 i 2016)

Droga principal			Any 2015		Any 2016	
			Nombre	%	Nombre	%
Estimulants	Estimulants sense especificar		6	0,0	6	0,0
	Cocaïna	Cocaïna sense especificar	2.076	15,1	2.499	17,7
		Cocaïna (Clorhidrat)	368	2,7	328	2,3
		Base lliure de cocaïna	19	0,1	26	0,2
		Pasta de coca	3	0,0	3	0,0
		Un altre derivat de la coca especificat	1	0,0	0	0,0
	Amfetamines	Amfetamines sense especificar	44	0,3	59	0,4
		Sulfat d'amfetamina	18	0,1	17	0,1
		Metamfetamina	12	0,1	20	0,1
		Base de metamfetamina	10	0,1	11	0,1
		Altres amfetamins especificades	3	0,0	0	0,0
	Derivats de la fenetilamina	Derivats de la fenetilamina (drogues de disseny)	6	0,0	0	0,0
		MDMA	12	0,1	8	0,1
		Etilamfetamina	0	0,0	1	0,0
	Altres estimulants	Metilfenidat	4	0,0	5	0,0
		Cafeïna	2	0,0	3	0,0
		Altres estimulants especificats	2	0,0	1	0,0
Hipnòtics i sedants	Hipnòtics i sedants sense especificar		11	0,1	11	0,1
	Barbitúrics	Barbitúric. Sense especificar	0	0,0	1	0,0
		AHobarbital	1	0,0	2	0,0
	Benzodiazepines	Clometiazol	0	0,0	2	0,0
		Benzodiazepínics sense especificar	125	0,9	142	1,0
		Alprazolam	13	0,1	17	0,1
		Clonazepam	2	0,0	0	0,0
		Diazepam	5	0,0	3	0,0
		Lorazepam	4	0,0	6	0,0
		Zolpidem	4	0,0	3	0,0
		Altres benzodiazepines especificades	4	0,0	3	0,0
Hipnòtics no barbitúrics ni bezodiazepínics	Clometiazol	0	0,0	1	0,0	
Al·lucinògens	Fàrmacs amb efectes al·lucinògens	Ketamina	13	0,1	20	0,1
		GHB	4	0,0	14	0,1
Inhalants	Inhalants volàtils		6	0,0	8	0,1
Cànnabis	Cànnabis sense especificar		1.448	10,5	1.511	10,7
	Planta		396	2,9	314	2,2
	Resina		17	0,1	12	0,1
	Tetrahidrocannabinol		42	0,3	22	0,2
	Altres Cànnabis especificats		0	0,0	2	0,0
Alcohol			6.534	47,4	6.378	45,3
Alcohol + cocaïna			109	0,8	123	0,9
Altres substàncies psicoactives	Altres substàncies psicoactives		4	0,0	3	0,0
	Altres substàncies psicoactives sense especificar		0	0,0	3	0,0
	Drogues noves sense especificar		1	0,0	0	0,0
Total			13.779	100,0	14.093	100,0

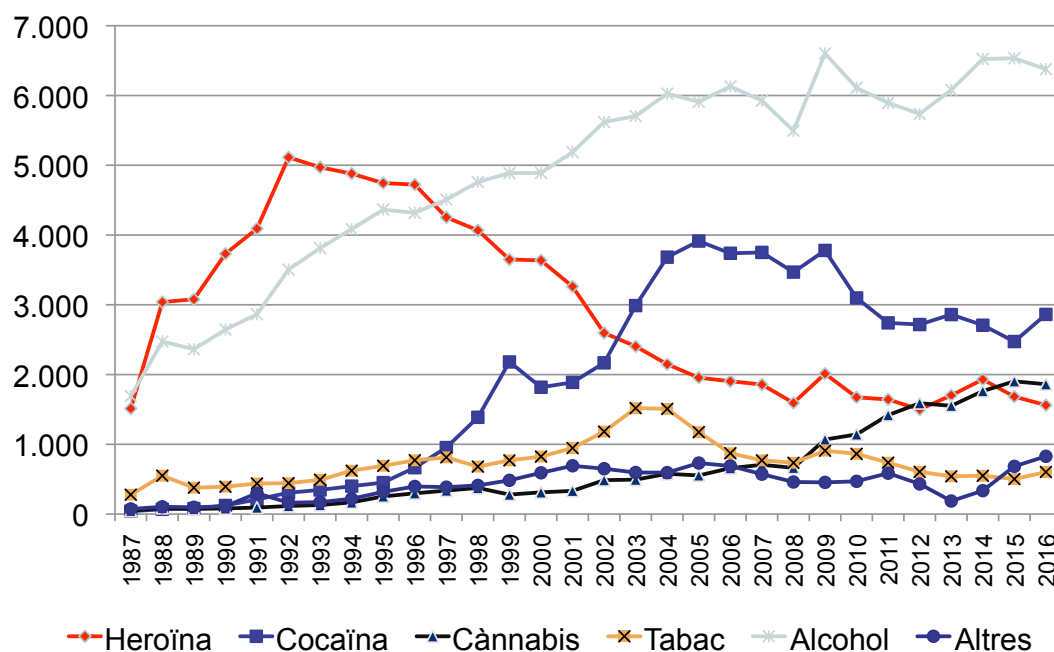
Taula 2

Distribució de les drogues per les quals s'inicia tractament en funció del sexe
(Catalunya 2015 i 2016)

			Sexe				Total	
			Home		Dona			
			2015	2016	2015	2016	2015	2016
Droga principal	Heroïna	Nre.	1.383	1.305	300	256	1.683	1.561
		%	13,1%	12,1%	9,2%	7,8%	12,2%	11,1%
	Cocaïna	Nre.	2.020	2.351	453	511	2.473	2.862
		%	19,2%	21,8%	14,0%	15,5%	17,9%	20,3%
	Tabac	Nre.	296	352	206	251	502	603
		%	2,8%	3,3%	6,4%	7,6%	3,6%	4,3%
	Cànnabis	Nre.	1.519	1.456	384	405	1.903	1.861
		%	14,4%	13,5%	11,8%	12,3%	13,8%	13,2%
	Alcohol	Nre.	4.831	4.728	1.703	1.650	6.534	6.378
		%	45,9%	43,8%	52,5%	50,2%	47,4%	45,3%
	Altres substàncies	Nre.	486	613	198	215	684	828
		%	4,6%	5,7%	6,1%	6,5%	5,0%	5,9%
Total		Nre.	10535	10805	3244	3288	13779	14093
		%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Figura 1

Evolució anual dels inicis de tractament segons la droga principal que els motiva
(Catalunya, 1987–2016)



tractament per abús o dependència del cànnabis (amb una mitjana d'edat de 26,9 anys (DE: 10,0) i de 28,9 anys (DE: 11,3), els anys 2015 i 2016, respectivament), mentre que els més grans els trobem en els casos d'alcohol (amb una mitjana d'edat de 48,7 anys (DE: 12,2) i de 49,5 anys (DE: 11,6), respectivament) i tabac (amb una mitjana d'edat de 46,4 anys (DE: 11,5) i de 46,0 anys (DE: 11,7), respectivament).

La taula 4 mostra la distribució del màxim nivell d'estudis completat per cada una de les drogues per les quals s'inicien els tractaments. Es pot observar que per totes les substàncies la majoria dels usuaris tenen estudis d'ESO, batxillerat o cicle formatiu de grau mitjà (CFGM) excepte per l'heroïna, en què el percentatge més elevat és de persones que no han completat l'ESO o estudis equivalents. Respecte al tabac el percentatge de persones amb estudis superiors és més elevat que en la resta de substàncies.

Pel que fa a les drogues per les quals s'inicia tractament segons la situació laboral, a la taula 5 es pot veure que les persones a l'atur representen el 37,7% i el 31,5% de les notificacions els anys 2015 i 2016, respectivament; i les persones que estan treballant, el 30,3% i el 42,6%, respectivament. Si analitzem les diferents substàncies, es pot observar que en els inicis de tractament per heroïna la majoria dels usuaris estan a l'atur i cal fer constar que les persones en altres situacions (majoritàriament privades de llibertat) presenten percentatges superiors respecte de les altres substàncies. Cal dir que gran part dels usuaris que inicien tractament per cocaïna i tabac estan treballant en el moment d'iniciar el tractament i, en el cas del tabac, que les persones que estan en situació d'incapacitat o que són pensionistes presenten un percentatge més elevat que en la resta de substàncies. I la majoria de persones que inicien tractament per cànnabis i alcohol estan treballant o a l'atur en funció de l'any, però cal destacar l'alt percentatge d'estudiants o opositors en els inicis de tractament per cànnabis.

A la figura 2 es poden veure les vies d'administració dels inicis de tractament per ús o dependència d'heroïna i cocaïna per als anys 2015 i 2016. La via d'administració més freqüent per als inicis de tractament per heroïna és la pulmonar (32,4% i 36,8%, respectivament) i la parenteral (23,8% i 40,7%, respectivament). Cal fer constar que entre els anys 2014 i 2015 es va modificar el procediment de notificació d'aquesta variable i hi havia un nombre elevat de desconeguts (28,2% i 0,7%). Per als inicis de tractament amb cocaïna, la via més freqüent ha estat la intranasal (71,7% i 84,0%, anys 2015 i 2016, respectivament) i la pulmonar (12,1% i 13,1%); i el percentatge de desconeguts va ser del 14,6% i el 0,4%, respectivament.

A la figura 3 es pot veure l'evolució en el nombre de casos atesos en programes de tractament de manteniment amb metadona (TMM) el darrer dia de l'any, on el 2015 era de

7.452 casos i l'any 2016 era de 7.670 casos, valors inferiors respecte dels anys anteriors en què el nombre de casos s'havia estabilitzat al voltant dels 8.000 casos.

Pel que fa als ingressos en unitats hospitalàries de desintoxicació (UHD), cal assenyalar que durant l'any 2015 hi van ingressar 780 pacients i l'any 2016 va haver-hi 905 pacients. A la figura 4 es pot veure la distribució en funció del tipus de droga principal en el moment de l'ingrés, per als anys 2015 i 2016, i s'observa que segueixen un patró força similar al dels inicis de tractament ambulatori, llevat del tabac i la resta de drogues, que presenten percentatges bastant superiors.

Un altre aspecte important de l'atenció a les drogodependències és l'abordatge d'aquells consumidors que no poden abandonar les drogues. És important atendre aquest col·lectiu tenint en compte la morbiditat associada al consum de drogues. Per tant, els centres de reducció de danys (CRD) han realitzat diferents actuacions al llarg dels anys 2015 i 2016 (taula 6): s'han atès 4.260 usuaris l'any 2015 i 5.456 l'any 2016; s'han distribuït 418.588 i 415.048 xeringues el 2015 i 2016, de les quals se'n van retornar el 68,45% i el 57,87%, respectivament; i el nombre de preservatius distribuïts van ser 14.168 i 16.940, respectivament. Al mateix temps, les sales de consum ha permès la supervisió de 100.101 i 108.231 consums de persones que han volgut utilitzar aquest recurs per consumir drogues els anys 2015 i 2016 (taula 7).

Cal destacar la importància dels programes d'intercanvi de xeringues (PIX) que duen a terme els centres d'atenció primària (CAP), les farmàcies, els educadors de carrer i els centres de la XADC, el desplegament de les quals ha suposat la dispensació de 745.465 xeringues l'any 2015 i de 749.281 xeringues l'any 2016.

DISCUSSIÓ

L'any 2015, el nombre d'inicis de tractament ambulatori a la XADC va experimentar una disminució respecte de l'any 2014, i l'any 2016 van augmentar i va superar lleugerament els valors observats l'any 2014. Quan s'analitza la tendència en funció del tipus de substància, cal destacar que els casos d'heroïna mostren una tendència a la baixa en aquests dos anys, els inicis de tractament per cocaïna han mostrat una tendència a la baixa fins a l'any 2015, però l'any 2016 en van tornar a augmentar els nivells; pel que fa al nombre de casos per cànnabis, fins a l'any 2015 es manté una tendència a augmentar que sembla que l'any 2016 s'estabilitza. Cal fer constar l'augment que ha experimentat el grup Altres drogues des de l'any 2013. L'alcohol i el tabac mostren valors estables.

Les UHD continuen sent un servei important per persones que no poden realitzar la desintoxicació a nivell ambulatori, i faciliten la vinculació a processos de deshabituació més intensius per determinats pacients.

Taula 3

Distribució per grups d'edat dels inicis de tractament segons la droga principal que el motiva (Catalunya 2015 i 2016)

		Droga principal												Total	
		Heroïna		Cocaïna		Tabac		Cànnabis		Alcohol		Altres			
		2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Menys de 15 anys	Nre.	0	1	0	0	1	0	37	33	0	0	0	1	38	35
	%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%	0,2%	0,0%	1,9%	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,3%	0,2%
De 15 a 19 anys	Nre.	7	11	23	42	8	4	498	473	19	40	20	16	575	586
	%	0,4%	0,7%	0,9%	1,5%	1,6%	0,7%	26,2%	25,4%	0,3%	0,6%	2,9%	1,9%	4,2%	4,2%
De 20 a 24 anys	Nre.	60	48	118	134	13	7	457	310	122	132	24	29	794	660
	%	3,6%	3,1%	4,8%	4,7%	2,6%	1,2%	24,0%	16,7%	1,9%	2,1%	3,5%	3,5%	5,8%	4,7%
De 25 a 29 anys	Nre.	161	134	324	358	22	17	278	250	282	288	66	82	1.133	1.129
	%	9,6%	8,6%	13,1%	12,5%	4,4%	2,8%	14,6%	13,4%	4,3%	4,5%	9,7%	9,9%	8,2%	8,0%
De 30 a 34 anys	Nre.	242	221	573	602	23	36	219	240	558	571	96	138	1.711	1.808
	%	14,4%	14,2%	23,2%	21,0%	4,6%	6,0%	11,5%	12,9%	8,5%	9,0%	14,1%	16,7%	12,4%	12,8%
De 35 a 39 anys	Nre.	336	340	586	684	43	57	178	219	875	919	129	141	2.147	2.360
	%	20,0%	21,8%	23,7%	23,9%	8,6%	9,5%	9,4%	11,8%	13,4%	14,4%	18,9%	17,0%	15,6%	16,7%
De 40 a 44 anys	Nre.	373	328	430	504	57	76	95	138	1.060	987	137	135	2.152	2.168
	%	22,2%	21,0%	17,4%	17,6%	11,4%	12,6%	5,0%	7,4%	16,2%	15,5%	20,1%	16,3%	15,6%	15,4%
De 45 a 49 anys	Nre.	273	249	252	295	60	96	75	89	1.095	1.049	90	116	1.845	1.894
	%	16,2%	16,0%	10,2%	10,3%	12,0%	15,9%	3,9%	4,8%	16,8%	16,4%	13,2%	14,0%	13,4%	13,4%
De 50 a 54 anys	Nre.	163	161	117	158	103	109	46	54	973	891	64	73	1.466	1.446
	%	9,7%	10,3%	4,7%	5,5%	20,5%	18,1%	2,4%	2,9%	14,9%	14,0%	9,4%	8,8%	10,6%	10,3%
De 55 a 59 anys	Nre.	48	40	38	55	88	76	14	37	703	657	27	44	918	909
	%	2,9%	2,6%	1,5%	1,9%	17,5%	12,6%	0,7%	2,0%	10,8%	10,3%	4,0%	5,3%	6,7%	6,5%
De 60 a 64 anys	Nre.	15	19	11	20	45	64	5	14	430	436	12	27	518	580
	%	0,9%	1,2%	0,4%	0,7%	9,0%	10,6%	0,3%	0,8%	6,6%	6,8%	1,8%	3,3%	3,8%	4,1%
Més de 65 anys	Nre.	5	9	1	10	39	61	1	4	417	407	18	26	481	517
	%	0,3%	0,6%	0,0%	0,3%	7,8%	10,1%	0,1%	0,2%	6,4%	6,4%	2,6%	3,1%	3,5%	3,7%
Total	Nre.	1.683	1.561	2.473	2.862	502	603	1.903	1.861	6.534	6.377	683	828	13.778	14.092
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 4

Distribució per nivell d'instrucció dels inicis de tractament segons la droga principal que el motiva (Catalunya 2015 i 2016)

		Droga principal												Total	
		Heroïna		Cocaïna		Tabac		Cànnabis		Alcohol		Altres			
		2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
No sap llegir ni escriure	Nre.	19	16	11	14	2	1	5	4	43	44	4	8	84	87
	%	1,1%	1,0%	0,4%	0,5%	0,4%	0,2%	0,3%	0,2%	0,7%	0,7%	0,6%	1,0%	0,6%	0,6%
Estudis primaris incomplets, 5 primers cursos d'EGB o d'educació primària	Nre.	312	268	197	215	21	65	141	128	620	598	66	94	1.357	1.368
	%	18,5%	17,2%	8,0%	7,5%	4,2%	10,8%	7,4%	6,9%	9,5%	9,4%	9,6%	11,4%	9,8%	9,7%
Estudis primaris, certificat d'escolaritat o d'educació primària	Nre.	516	510	561	760	146	149	528	570	1.707	1.694	185	236	3.643	3.919
	%	30,7%	32,7%	22,7%	26,6%	29,1%	24,7%	27,7%	30,6%	26,1%	26,6%	27,0%	28,5%	26,4%	27,8%
Batxillerat elemental, graduat escolar o ESO	Nre.	359	388	777	932	106	120	589	625	1.578	1.749	217	220	3.626	4.034
	%	21,3%	24,9%	31,4%	32,6%	21,1%	19,9%	31,0%	33,6%	24,2%	27,4%	31,7%	26,6%	26,3%	28,6%
Batxillerat superior, BUP, COU, batxillerat, FP de 1r o 2n grau, cicles formatius de grau mitjà o equivalents	Nre.	200	197	483	548	124	146	375	325	1.288	1.287	103	132	2.573	2.635
	%	11,9%	12,6%	19,5%	19,1%	24,7%	24,2%	19,7%	17,5%	19,7%	20,2%	15,1%	15,9%	18,7%	18,7%
Altres titulacions per a les quals es requereix el graduat escolar, ESO o equivalents	Nre.	40	16	54	85	6	10	54	58	127	139	18	22	299	330
	%	2,4%	1,0%	2,2%	3,0%	1,2%	1,7%	2,8%	3,1%	1,9%	2,2%	2,6%	2,7%	2,2%	2,3%
Títol universitari de grau mitjà, 3 cursos aprovats d'una llicenciatura, cicles formatius de grau superior	Nre.	42	34	82	100	40	47	62	48	277	278	29	37	532	544
	%	2,5%	2,2%	3,3%	3,5%	8,0%	7,8%	3,3%	2,6%	4,2%	4,4%	4,2%	4,5%	3,9%	3,9%
Títol universitari de grau superior	Nre.	23	27	67	89	37	48	49	45	285	248	21	36	482	493
	%	1,4%	1,7%	2,7%	3,1%	7,4%	8,0%	2,6%	2,4%	4,4%	3,9%	3,1%	4,3%	3,5%	3,5%
Altres titulacions superiors per a les quals es requereix batxillerat superior, BUP o batxillerat	Nre.	5	6	6	7	1	0	5	3	18	13	3	3	38	32
	%	0,3%	0,4%	0,2%	0,2%	0,2%	0,0%	0,3%	0,2%	0,3%	0,2%	0,4%	0,4%	0,3%	0,2%
Desconegut	Nre.	167	99	235	112	19	17	95	55	591	328	38	40	1145	651
	%	9,9%	6,3%	9,5%	3,9%	3,8%	2,8%	5,0%	3,0%	9,0%	5,1%	5,6%	4,8%	8,3%	4,6%
Total	Nre.	1.683	1.561	2.473	2.862	502	603	1.903	1.861	6.534	6.377	683	828	13.778	14.092
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Taula 5

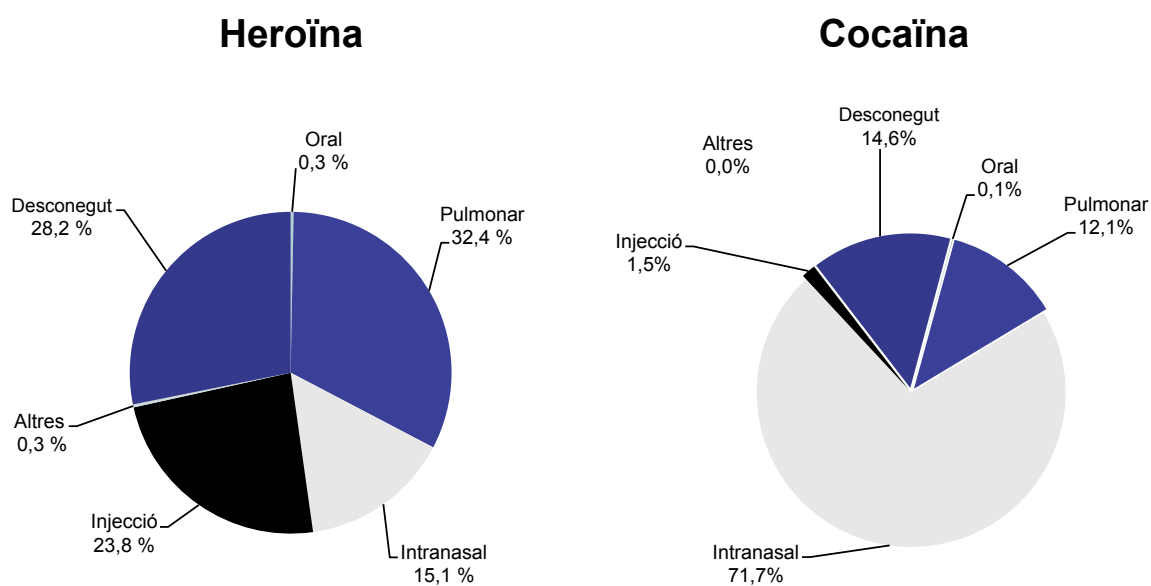
Distribució per situació laboral dels inicis de tractament segons la droga principal que el motiva (Catalunya 2015 i 2016)

		Droga principal												Total	
		Heroïna		Cocaïna		Tabac		Cànnabis		Alcohol		Altres			
		2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Amb relació laboral, contracte indefinit o treballador per compte propi		117	292	664	1.073	119	212	267	574	1.526	2.450	104	252	2.797	4.853
		7,0%	18,7%	26,8%	37,5%	23,7%	35,2%	14,0%	30,8%	23,4%	38,4%	15,2%	30,4%	20,3%	34,4%
Amb contracte o relació temporal		83	70	248	271	115	108	186	137	579	445	66	42	1.277	1.073
		4,9%	4,5%	10,0%	9,5%	22,9%	17,9%	9,8%	7,4%	8,9%	7,0%	9,6%	5,1%	9,3%	7,6%
Treballant sense sou per la família		7	10	22	20	4	0	23	13	35	34	6	5	97	82
		0,4%	0,6%	0,9%	0,7%	0,8%	0,0%	1,2%	0,7%	0,5%	0,5%	0,9%	0,6%	0,7%	0,6%
En situació d'atur no havent treballat abans		147	116	71	137	6	18	172	187	122	242	34	47	552	747
		8,7%	7,4%	2,9%	4,8%	1,2%	3,0%	9,0%	10,0%	1,9%	3,8%	5,0%	5,7%	4,0%	5,3%
En situació d'atur havent treballat abans		634	539	855	780	50	72	549	410	2.289	1.626	262	260	4.639	3.687
		37,7%	34,5%	34,6%	27,3%	10,0%	11,9%	28,8%	22,0%	35,0%	25,5%	38,3%	31,4%	33,7%	26,2%
Incapacitat permanent o pensionista		224	176	216	357	147	153	115	226	1.097	1.119	126	140	1.925	2.171
		13,3%	11,3%	8,7%	12,5%	29,3%	25,4%	6,0%	12,1%	16,8%	17,5%	18,4%	16,9%	14,0%	15,4%
Estudiant o opositor/a		8	14	32	24	16	1	444	204	41	30	18	13	559	286
		0,5%	0,9%	1,3%	0,8%	3,2%	0,2%	23,3%	11,0%	0,6%	0,5%	2,6%	1,6%	4,1%	2,0%
Realització de feines de la llar exclusivament		1	2	3	3	4	6	3	6	52	38	13	7	76	62
		0,1%	0,1%	0,1%	0,1%	0,8%	1,0%	0,2%	0,3%	0,8%	0,6%	1,9%	0,8%	0,6%	0,4%
En una altra situació		258	244	131	138	32	30	46	60	237	215	20	24	724	711
		15,3%	15,6%	5,3%	4,8%	6,4%	5,0%	2,4%	3,2%	3,6%	3,4%	2,9%	2,9%	5,3%	5,0%
Desconegut		204	98	231	59	9	3	98	44	556	179	35	38	1133	421
		12,1%	6,3%	9,3%	2,1%	1,8%	0,5%	5,1%	2,4%	8,5%	2,8%	5,1%	4,6%	8,2%	3,0%
Total	Nre.	1.683	1.561	2.473	2.862	502	603	1.903	1.861	6.534	6.377	683	828	13.778	14.092
	%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

Figura 2

Via més freqüent d'administració de la droga principal en els inicis de tractament per heroïna o cocaïna

Catalunya any 2015



Catalunya any 2016

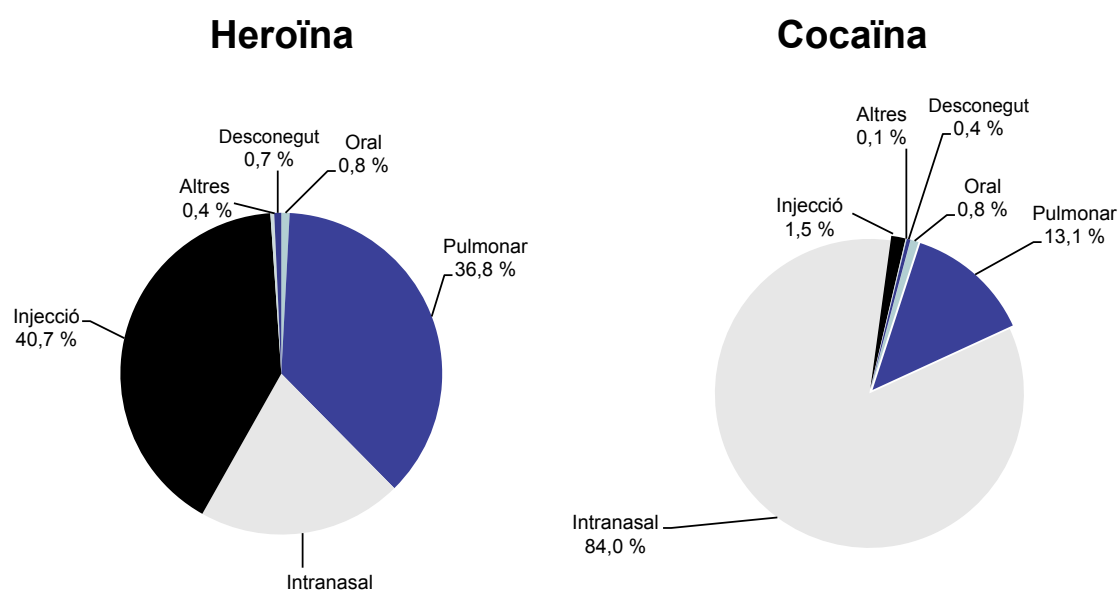
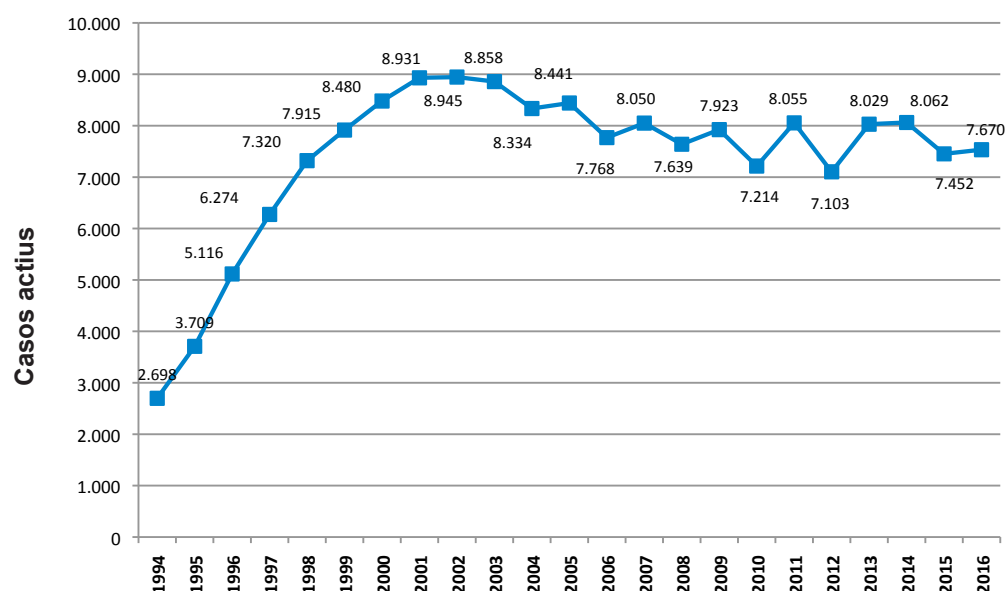


Figura 3

Evolució del nombre de casos en PMM* el darrer dia de l'any (Catalunya 2015 i 2016)



*Programa de manteniment amb metadona (PMM)

Figura 4

Percentatge d'usuaris que han consumit cada droga en el moment de l'ingrés en una UHD* (Catalunya 2015)

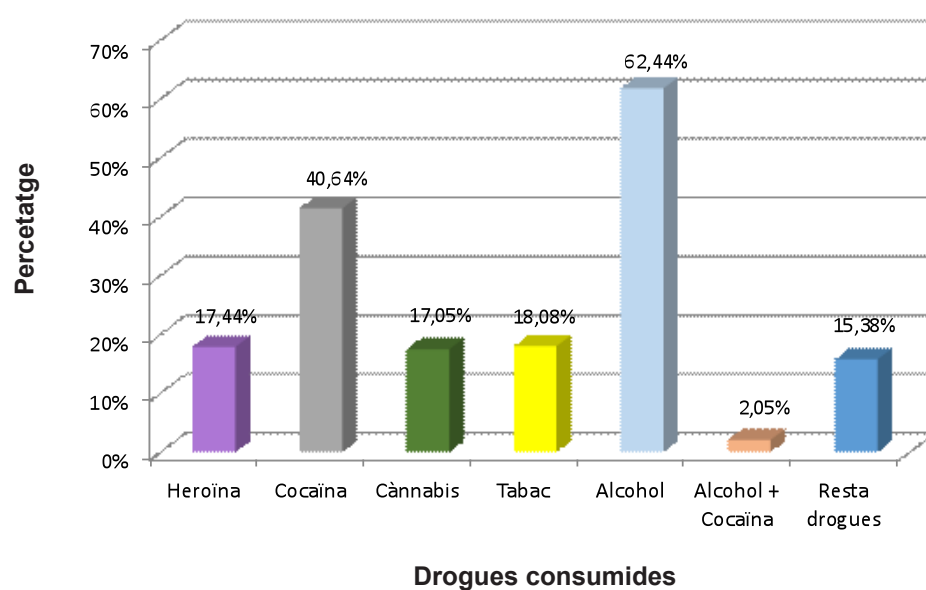
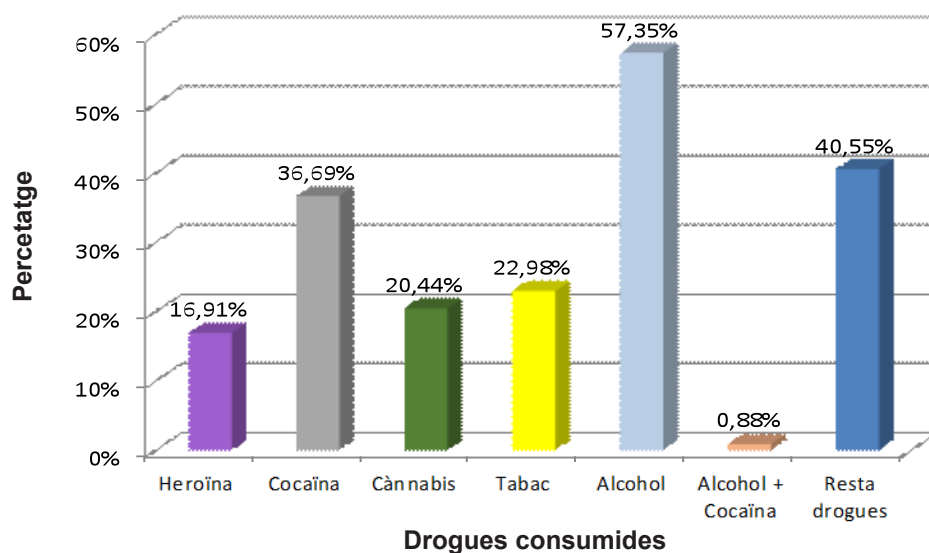


Figura 4

Percentatge d'usuaris que han consumit cada droga en el moment de l'ingrés en una UHD* (Catalunya 2016)



Taula 6

Activitat dels centres de reducció de danys

	Població	Usuaris*		Xeringues distribuïdes		Xeringues retornades		% xeringues retornades		Preservatius distribuïts	
		2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Arrels RD	Lleida	304	297	11.651	6.789	8.409	3.669	72,17	54,04	1.023	1.046
El Local La Mina	St Adrià Besòs	1.967	2.092	224.129	115.205	155.186	63.647	69,24	55,25	2.071	3.271
Centre Robadors	Barcelona	723	1.249	15.497	45.464	6.093	27.983	39,32	61,55	1.014	1.219
SAPS	Barcelona	415	562	18.849	10.949	12.549	5.655	66,58	51,65	3.175	3.150
CADO	Vic	61	65	204	148	27	203	13,24	137,16	19	153
PAI – Alba	Terrassa	58	143	-	-	-	-	-	-	0	238
CAS Baluard – Àrea RD	Barcelona	1.875	2.217	90.375	145.768	76.887	111.558	85,08	76,53	3.234	2.373
CAS Fòrum – Àrea RD	Barcelona	625	677	7.238	7.079	6.625	4.396	91,53	62,09	0	28
CAS Garbivent – Àrea RD	Barcelona	23	32	288	209	254	84	88,19	40,19	0	6
CAS Sants – Àrea RD	Barcelona	2	24	5	2	0	10	0	500	0	0
CAS Vall d'Hebron – Àrea RD	Barcelona	71	124	4.607	4.664	3.775	2.942	81,94	63,08	615	711
CAS Lluís Companys – Àrea RD	Barcelona	109	258	2.462	4.140	932	1.067	37,86	25,77	426	488
U. Mòbil Tarragona	Constantí	55	57	2.428	2.561	1.974	2.116	81,3	82,62	228	155
U. Mòbil Zona Franca	Barcelona	94	82	6.093	2.613	5.886	2.739	96,6	104,82	2.092	3.895
U. Mòbil Equip Punció Assistida	Badalona	154	373	3.526	10.595	1.804	4.108	51,26	38,77	6	64
U. Mòbil Àmbit	El Prat	21	48	6.019	3.766	440	159	7,31	4,22	0	10
U. Mòbil Àmbit	Gavà	130	163	16.816	18.376	4.361	4.778	29,93	26	43	33
E. Carrer – ASAUPAM	Badalona	24	238	8.138	17.280	1.040	5.052	12,78	26	163	31
E. Carrer – ASAUPAM	Sta. Coloma	119	11	263	187	271	25	103,04	13,37	57	69
E. Carrer – AEC gris	L'Hospitalet	n/c	n/c	n/c	18.580	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c
La illeta – ARSU (CDR)	Reus	n/c	n/c	n/c	673	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c
TOTAL		n/c	n/c	n/c	18.580	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c	n/c

Usuaris*: nombre d'usuaris diferents que han utilitzat cada servei.

TOTAL*: nombre total d'usuaris diferents que han utilitzat algun centre de reducció de danys.w

Taula 7

Drogues i vies de consum a les sales de consum

	Injectada		Pulmonar		Intranasal		TOTAL	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
Heroïna	33.823	39.917	8.880	8.951	978	1.572	43.681	50.440
Cocaïna	27.448	33.011	747	1.072	855	785	29.050	34.868
Heroïna + cocaïna	26.477	21.884	548	616	198	229	27.223	22.689
Altres	36	39	102	159	9	36	147	234
Total	87.784	94.811	10.277	10.798	2.040	2.622	100.101	108.231

És important destacar l'activitat dels CRD. Durant els anys 2015 i 2016 el nombre de persones que han volgut utilitzar aquest servei per consumir drogues ha augmentat, fet que permet prevenir conductes de risc i treballar diferents aspectes socials i sanitaris amb una població que, si no fos així, molt probablement estaria fora dels circuits assistencials.

Agraïments

Els autors volen agrair la participació en les activitats del SIDC dels professionals que treballen en els centres de la XADC, als responsables del Sistema d'informació sobre drogues de Barcelona, a l'Agència de Salut Pública de Barcelona i als professionals de les oficines de farmàcia.

Referències bibliogràfiques

1. Observatorio Español de las Drogas y las Adicciones (OEDA). Plan Nacional Sobre drogas. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Disponible en línia a <<http://www.pnsd.msssi.gob.es/profesionales/sistemasInformacion/home.htm>>
2. European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA). Disponible en línia a: <http://www.emcdda.europa.eu/emcdda-home-page_en>
3. Orti RM, Domingo-Salvany A, Muñoz A, Macfarlane D, Suelves JM, Antó JM. Mortality trends in a cohort of opiate addicts, Catalonia, Spain. *Int J Epidemiol*. 1996; 25(3):545-53.
4. Brugal MT, Barrio G, De LF, Regidor E, Royuela L, Suelves JM. Factors associated with non-fatal heroin overdose: assessing the effect of frequency and route of heroin administration. *Addiction*. 2002; 97(3):319-27.
5. Clarke S, DeMattick R. Mortality amongst illicit drug users, epidemiology, causes and interventions. Cambridge: Cambridge university press 2007.
6. Domingo-Salvany A, Hartnoll RL, Maguire A, Suelves JM, Antó JM. Use of capture-recapture to estimate the prevalence of opiate addiction in Barcelona, Spain, 1989. *Am J Epidemiol*. 1995; 141(6):567-74.
7. Domingo-Salvany A, Hartnoll RL, Maguire A, Brugal MT, Albertin P, Caylà JA, et al. Analytical considerations in the use of capture-recapture to estimate prevalence: case studies of the estimation of opiate use in the metropolitan area of Barcelona, Spain. *Am J Epidemiol*. 1998; 148(8):732-40.
8. Sánchez-Niubó A, Fortiana J, Barrio G, Suelves JM, Correa JF, Domingo-Salvany A. Problematic heroin use incidence trends in Spain. *Addiction*. 2009;104(2):248-55.

- 9 Amundsen EJ, Bretteville-Jensen AL, Kraus L. Estimating incidence of problem drug use using the Howitz-Thompson estimator – A new approach applied to people who inject drugs in Oslo 1985-2008. *Int J Drug Policy*. 2016; 27:36-42.
- 10 Suelves JM, Colom J, Martínez V. Consumo de drogas. Evaluación de los objetivos del Plan de salud de Cataluña para el año 2000. *Med Clin (Barc)*. 2003; 121(Supl 1):60-3.
- 11 De la Fuente L, Barrio G, Vicente J, Bravo MJ, Lardelli P. Intravenous administration among heroin users having treatment in Spain. *Int J Epidemiol*. 1994; 23(4):805-11.
- 12 Suelves JM, Brugal MT, Caylà JA, Torralba L. Cambio en los problemas de salud provocados por la cocaína en Cataluña. *Med Clin (Barc)*. 2001; 117(15): 581-3.
- 13 Amundsen EJ, Bretteville AL, Kraus L. A method to estimate total entry to hard use: the case of intravenous drug use in Norway. *Eur Addict Res* 2011; 17(3):129-35.
- 14 Roca X, Majó X, Colom J. Estimation of injecting drug users in Catalonia. Poster presentat en el Congrés de City Health 2015, Barcelona. Novembre 2015.
- 15 Roca X, Majó X, Colom J. Cities and drug consumption. Poster presentat en el Congrés de City Health 2015, Barcelona. Novembre 2015.
- 16 Sub-direcció General de Drogodependències. Sistema d'Informació sobre Drogodependències, informes anuals. Disponible en línia a: <<http://drogues.gencat.cat/ca/professionals/epidemiologia/sid/>>
- 17 Roca X, Majó X, Colom J. Atenció a les drogodependències a Catalunya l'any 2014. *Butll Epidemiol Catalunya*. 2016; 37(6):136-47.
Disponible en línia a: <http://canalsalut.gencat.cat/web/.content/home_canal_salut/professionals/recursos/butlletins_de_salut/promocio_i_proteccio_de_la_salut/bec_butlleti_epidemiologic_de_catalunya/2016/bec_juny_2016.pdf>

Malalties de declaració individualitzada 2018. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	01 BruceHosi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 ShigeHosi	12 Febre tifoide i paratifoide	15 Leishmaniosi	16 Lepra	17 Leptospirosi	18 Malaltia meningocòcica
01	ALT CAMP	–	–	6	–	3	–	–	–	–	1
02	ALT EMPORDÀ	–	–	15	–	1	–	–	–	–	1
03	ALT Penedès	–	–	67	–	–	–	–	–	–	1
04	ALT URGELL	–	–	2	–	–	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBABORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	–	–	40	–	–	–	–	–	–	–
07	BAGES	–	–	29	–	1	–	–	–	1	–
08	BAIX CAMP	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
09	BAIX EBRE	–	–	2	–	–	–	2	–	–	1
10	BAIX EMPORDÀ	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
11	BAIX LLOBREGAT	–	–	65	–	–	–	–	–	–	4
12	BAIX Penedès	–	–	2	–	1	–	1	–	–	–
13	BARCELONÈS	–	–	213	–	43	8	6	–	1	15
14	BERGUEDÀ	–	–	7	–	–	–	–	–	–	1
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	1
16	CONCA DE BARBERÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
17	GARRAF	–	–	20	–	2	–	–	–	–	1
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	2	–	1	–	–	–	–	–	–	–
20	GIRONÈS	–	–	4	–	–	1	–	–	–	–
21	MARESME	–	–	18	–	6	–	3	–	–	2
22	MONTSIÀ	–	–	2	–	–	–	1	–	–	–
23	NOGUERA	–	–	1	–	–	–	–	–	–	1
24	OSONA	–	–	14	–	–	1	–	–	–	–
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	1	–	–	–
27	PLA D'URGELL	–	–	–	–	–	–	–	–	–	2
28	PLA DE L'ESTANY	–	–	–	–	1	–	–	–	–	1
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
30	RIBERA D'EBRE	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	1	–	–	–	–	–
33	SEGRIÀ	4	–	4	–	–	–	1	–	–	2
34	SELVA	–	–	19	–	1	1	1	–	–	3
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	–	–	–	–	1	–	3	–	–	1
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	–	–	11	–	–	–	1	–	–	1
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	–	–	196	–	1	1	2	–	–	6
41	VALLÈS ORIENTAL	–	–	11	–	2	–	3	–	–	3
42	MOIANÈS	–	–	1	–	–	–	–	–	–	–
	TOTAL CATALUNYA	6	–	752	–	64	12	25	–	2	48

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2018. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubéola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosis	33 Varicella	34 Infecció per Chlamydia trachomatis	35 Xarampió
01	ALT CAMP	–	–	–	–	–			40	10	–
02	ALT EMPORDÀ	–	–	–	–	–			85	25	–
03	ALT Penedès	1	2	–	–	–			65	43	–
04	ALT URGELL	–	–	–	–	–			6	2	–
05	ALTA RIBABORÇA	–	–	–	–	–			–	–	–
06	ANOIA	–	17	–	–	–			52	42	–
07	BAGES	–	40	–	–	–			82	66	–
08	BAIX CAMP	1	4	–	–	–			127	48	2
09	BAIX EBRE	–	1	–	1	–			88	20	10
10	BAIX EMPORDÀ	–	1	–	2	–			56	27	–
11	BAIX LLOBREGAT	2	27	–	2	–			633	243	–
12	BAIX Penedès	2	1	–	1	–			27	10	–
13	BARCELONÈS	38	126	–	2	–			1.573	1.663	8
14	BERGUEDÀ	–	4	–	–	–			10	1	–
15	CERDANYA	–	–	–	–	–			8	1	–
16	CONCA DE BARBERÀ	1	–	–	1	–			9	4	–
17	GARRAF	–	5	–	–	–			129	92	–
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–			11	1	–
19	GARROTXA	–	3	–	1	–			67	21	–
20	GIRONÈS	–	2	–	–	–			116	128	–
21	MARESME	2	45	–	2	–			148	218	–
22	MONTSIÀ	–	1	–	–	–			87	8	2
23	NOGUERA	–	2	–	–	–			25	2	–
24	OSONA	2	21	–	–	–			78	17	–
25	PALLARS JUSSÀ	–	1	–	–	–			5	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	1	–	–	–			7	–	–
27	PLA D'URGELL	–	2	–	–	–			77	3	–
28	PLA DE L'ESTANY	–	1	–	–	–			23	16	–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–			–	2	–
30	RIBERA D'EBRE	1	–	–	–	–			2	1	–
31	RIPOLLÈS	–	1	–	–	–			2	4	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–			22	4	–
33	SEGRIÀ	4	6	–	–	–			98	25	–
34	SELVA	–	1	–	–	–			128	23	–
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–			–	–	–
36	TARRAGONÈS	1	9	–	–	–			271	62	–
37	TERRA ALTA	–	–	–	1	–			6	–	–
38	URGELL	–	–	–	–	–			47	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–			1	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	3	24	–	2	–			237	403	–
41	VALLÈS ORIENTAL	1	12	–	–	1			222	234	–
42	MOIANÈS	–	1	–	–	–			1	17	–
	TOTAL CATALUNYA	59	361	–	15	1			4.671	3.486	22

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2018. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	36 Sífilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida	46 LegioneHosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congènita
01	ALT CAMP	3	5	–	–	–	1	1	1		–
02	ALT EMPORDÀ	7	18	–	–	7	4	3	–		–
03	ALT Penedès	2	15	–	–	–	2	3	–		–
04	ALT URGELL	–	–	–	–	–	1	–	–		–
05	ALTA RIBABORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–		–
06	ANOIA	4	20	–	–	–	2	3	–		–
07	BAGES	9	27	–	–	–	5	–	–		–
08	BAIX CAMP	17	20	–	2	–	3	3	1		–
09	BAIX EBRE	1	2	–	–	–	5	2	1		–
10	BAIX EMPORDÀ	11	14	–	–	1	3	–	1		–
11	BAIX LLOBREGAT	56	111	–	–	–	21	9	4		–
12	BAIX Penedès	4	10	–	–	–	4	3	–		–
13	BARCELONÈS	567	1.118	–	1	6	51	46	11		–
14	BERGUEDÀ	4	3	–	–	–	–	–	–		–
15	CERDANYA	–	2	–	–	–	1	1	–		–
16	CONCA DE BARBERÀ	1	1	–	–	–	–	–	–		–
17	GARRAF	19	35	–	–	1	1	6	–		–
18	GARRIGUES	–	2	–	–	–	–	–	–		–
19	GARROTXA	–	6	–	–	–	2	–	1		–
20	GIRONÈS	14	45	–	–	3	3	3	–		–
21	MARESME	41	76	–	–	–	4	4	1		–
22	MONTSIÀ	–	5	–	–	–	2	2	–		–
23	NOGUERA	–	–	–	–	–	–	–	1		–
24	OSONA	6	7	–	–	–	10	3	–		–
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	–	–	–		–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	–	–		–
27	PLA D'URGELL	1	2	–	–	–	–	–	–		–
28	PLA DE L'ESTANY	1	1	–	–	–	1	–	–		–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	–	–	–		–
30	RIBERA D'EBRE	–	1	–	–	–	–	–	–		–
31	RIPOLLÈS	1	1	–	–	–	–	–	–		–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	1	–	–		–
33	SEGRIÀ	–	7	–	–	–	1	2	1		–
34	SELVA	17	14	–	–	2	2	2	–		–
35	SOLSONÈS	–	2	–	–	–	–	–	–		–
36	TARRAGONÈS	31	17	–	1	2	1	6	–		–
37	TERRA ALTA	1	1	–	–	–	1	–	–		–
38	URGELL	1	–	–	–	–	1	–	–		–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	–	–	–		–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	27	130	–	–	3	10	7	1		–
41	VALLÈS ORIENTAL	9	66	–	1	1	33	6	2		–
42	MOIANÈS	–	3	–	–	–	1	–	–		–
	TOTAL CATALUNYA	855	1.787	–	5	26	177	115	26		–

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2018. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	52 Sífilis congènita	53 Botulisme	54 Mal. Inv. per H. influenzae b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	65 Limfogranulo- ma veneri	66 VIH	67 Hepatitis C	68 Dengue
01	ALT CAMP	–	–	–	–	–	–	–	–	–
02	ALT EMPORDÀ	–	–	–	–	–	–	8	–	1
03	ALT PENEDEès	–	–	–	–	–	–	1	–	2
04	ALT URGELL	–	–	–	–	–	–	–	–	–
05	ALTA RIBABORÇA	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ANOIA	–	–	–	–	–	–	1	–	–
07	BAGES	–	–	–	–	–	2	9	–	–
08	BAIX CAMP	–	–	–	–	3	1	6	–	–
09	BAIX EBRE	–	–	–	–	1	–	–	–	–
10	BAIX EMPORDÀ	–	–	–	–	–	–	5	–	–
11	BAIX LLOBREGAT	–	–	–	–	–	5	17	–	4
12	BAIX PENEDEès	–	–	–	–	–	–	1	–	–
13	BARCELONÈS	–	–	2	–	1	92	69	2	12
14	BERGUEDÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–
15	CERDANYA	–	–	–	–	–	–	–	–	–
16	CONCA DE BARBERÀ	–	–	–	–	–	1	–	–	–
17	GARRAF	–	–	–	–	–	3	10	–	–
18	GARRIGUES	–	–	–	–	–	–	–	–	–
19	GARROTXA	–	–	–	–	–	–	2	–	–
20	GIRONÈS	–	–	–	–	–	–	7	–	–
21	MARESME	–	–	–	–	–	1	3	1	2
22	MONTSIÀ	–	–	–	–	–	–	1	–	–
23	NOGUERA	–	–	–	–	–	–	–	–	–
24	OSONA	–	–	–	–	–	–	1	–	–
25	PALLARS JUSSÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–
26	PALLARS SOBIRÀ	–	–	–	–	–	–	–	–	–
27	PLA D'URGELL	–	–	–	–	–	–	1	–	–
28	PLA DE L'ESTANY	–	–	–	–	–	–	–	–	–
29	PRIORAT	–	–	–	–	–	–	1	–	–
30	RIBERA D'EBRE	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	RIPOLLÈS	–	–	–	–	–	–	1	–	–
32	SEGARRA	–	–	–	–	–	–	–	–	–
33	SEGRIÀ	–	–	–	–	–	–	1	–	–
34	SELVA	–	–	–	–	–	–	4	–	1
35	SOLSONÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	TARRAGONÈS	–	–	–	–	1	–	9	–	1
37	TERRA ALTA	–	–	–	–	–	–	–	–	–
38	URGELL	–	–	–	–	–	–	3	–	–
39	VAL D'ARAN	–	–	–	–	–	–	–	–	–
40	VALLÈS OCCIDENTAL	–	–	–	–	–	2	20	2	2
41	VALLÈS ORIENTAL	–	–	1	–	–	1	8	–	1
42	MOIANÈS	–	–	–	–	–	–	–	–	–
	TOTAL CATALUNYA	–	–	3	–	6	1–8	189	5	26

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Malalties de declaració individualitzada 2018. Setmanes 1 a 28*

Codi	Comarques	69 Encefalitis per paparres	70 Mal. pel virus del chikungunya	71 Febre del Nil occidental	72 Febre transmesa per paparres	75 Toxoplasmosi congenita	80 Oftàlmia neona- tal per clamídia	81 Pneumònia neonatal per clamídia	82 Oftàlmia neona- tal per gonococ
01	ALT CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-
02	ALT EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
03	ALT PENEDEÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
04	ALT URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
05	ALTA RIBABORÇA	-	-	-	-	-	-	-	-
06	ANOIA	-	-	-	-	-	-	-	-
07	BAGES	-	-	-	-	-	-	-	-
08	BAIX CAMP	-	-	-	-	-	-	-	-
09	BAIX EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
10	BAIX EMPORDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
11	BAIX LLOBREGAT	-	-	-	-	-	-	-	-
12	BAIX PENEDEÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
13	BARCELONÈS	-	3	-	-	1	-	-	-
14	BERGUEDÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
15	CERDANYA	-	-	-	-	-	-	-	-
16	CONCA DE BARBERÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
17	GARRAF	-	-	-	-	-	-	-	-
18	GARRIGUES	-	-	-	-	-	-	-	-
19	GARROTXA	-	-	-	-	-	-	-	-
20	GIRONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
21	MARESME	-	-	-	-	-	-	-	-
22	MONTSIÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
23	NOGUERA	-	-	-	-	-	-	-	-
24	OSONA	-	-	-	-	-	-	-	-
25	PALLARS JUSSÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
26	PALLARS SOBIRÀ	-	-	-	-	-	-	-	-
27	PLA D'URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
28	PLA DE L'ESTANY	-	-	-	-	-	-	-	-
29	PRIORAT	-	-	-	-	-	-	-	-
30	RIBERA D'EBRE	-	-	-	-	-	-	-	-
31	RIPOLLÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
32	SEGARRA	-	-	-	-	-	-	-	-
33	SEGRIÀ	-	-	-	-	1	-	-	-
34	SELVA	-	-	-	-	-	-	-	-
35	SOLSONÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
36	TARRAGONÈS	-	-	-	-	1	-	-	-
37	TERRA ALTA	-	-	-	-	-	-	-	-
38	URGELL	-	-	-	-	-	-	-	-
39	VAL D'ARAN	-	-	-	-	-	-	-	-
40	VALLÈS OCCIDENTAL	-	1	-	-	-	-	-	-
41	VALLÈS ORIENTAL	-	-	-	-	-	-	-	-
42	MOIANÈS	-	-	-	-	-	-	-	-
	TOTAL CATALUNYA	-	4	-	-	3	-	-	-

* No s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

** Inclou Ebola, Marburg, Lassa i altres.

Font: Subdirecció General de vigilància i resposta a emergències de salut pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya.

Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), Sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració obligatòria individualitzada 2018

	01 BruceHosi	02 Carboncle	03 Tos ferina	04 Còlera	06 ShigeHosi	12 Febre tifoide i paratifoide	15 Leishmaniosi	16 Lepra	17 Leptospirosi	18 Malaltia me- ningocòccica
Setmanes 1 – 4	–	–	30	–	8	–	2	–	–	16
Setmanes 5 – 8	–	–	65	–	9	3	1	–	–	11
Setmanes 9 – 12	1	–	112	–	9	1	4	–	1	2
Setmanes 13 – 16	3	–	76	–	13	2	5	–	–	3
Setmanes 17 – 20	–	–	129	–	7	1	3	–	–	8
Setmanes 21 – 24	1	–	168	–	10	1	6	–	–	5
Setmanes 25 – 28	1	–	172	–	9	4	5	–	1	6
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	6	–	752	–	65	12	26	–	2	51

	20 Paludisme	21 Parotiditis	25 Rubèola	28 Febre botonosa	30 Triquinosi	31 Tuberculosi pulmonar	32 Altres tuberculosi	33 VariceHa	34 Infecció per Chlamydia trachomatis	35 Xarampió
Setmanes 1 – 4	9	28	–	2	–			582	396	–
Setmanes 5 – 8	2	48	–	–	–			555	509	3
Setmanes 9 – 12	8	37	–	4	–			626	516	4
Setmanes 13 – 16	10	61	–	3	–			813	498	11
Setmanes 17 – 20	11	47	–	3	1			838	538	4
Setmanes 21 – 24	12	91	–	–	–			749	544	2
Setmanes 25 – 28	12	50	–	3	–			511	485	–
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	64	362	–	15	1			4.674	3.486	24

	36 Sifilis	38 Gonocòccia	40 Tètanus	41 Hidatidosi	45 Sida	46 LegioneHosi	48 Hepatitis A	49 Hepatitis B	50 Meningitis tuberculosa	51 Rubèola congenita
Setmanes 1 – 4	106	240	–	–	6	23	10	2		–
Setmanes 5 – 8	145	266	–	–	7	33	22	3		–
Setmanes 9 – 12	133	249	–	1	6	23	17	2		–
Setmanes 13 – 16	117	249	–	–	2	15	19	3		–
Setmanes 17 – 20	117	265	–	1	0	19	20	8		–
Setmanes 21 – 24	132	260	–	–	2	26	12	4		–
Setmanes 25 – 28	105	258	–	3	3	46	15	4		–
Setmanes 29 – 32										
Setmanes 33 – 36										
Setmanes 37 – 40										
Setmanes 41 – 44										
Setmanes 45 – 48										
Setmanes 49 – 52										
TOTAL	855	1.787	–	5	26	185	115	26		–

Distribució quadrisetmanal de les malalties de declaració obligatòria individualitzada 2018

	52 Sífilis congenita	53 Botulisme	54 Mal. Inv. per H. influenzae b	55 Tètanus neonatal	56 Gastroenteritis per E. coli O157:H7	65 Limfogranulo- ma veneri	66 VIH	67 Hepatitis C	68 Dengue
Setmanes 1 – 4	–	–	–	–	–	18	41	–	–
Setmanes 5 – 8	–	–	1	–	–	15	37	1	4
Setmanes 9 – 12	–	–	1	–	2	18	32	–	3
Setmanes 13 – 16	–	–	1	–	1	10	18	1	1
Setmanes 17 – 20	–	–	–	–	–	12	20	1	6
Setmanes 21 – 24	–	–	–	–	2	17	24	–	11
Setmanes 25 – 28	–	–	–	–	1	18	17	2	4
Setmanes 29 – 32									
Setmanes 33 – 36									
Setmanes 37 – 40									
Setmanes 41 – 44									
Setmanes 45 – 48									
Setmanes 49 – 52									
TOTAL	–	–	3	–	6	108	189	5	29

	69 Encefalitis per paparres	70 Mal. pel virus del chikungunya	71 Febre del Nil occidental	72 Febre transmesa per paparres	75 Toxoplasmosi congenita	80 Oftàlmia neona- tal per clamídia	81 Pneumònia neonatal per clamídia	82 Oftàlmia neona- tal per gonococ
Setmanes 1 – 4	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 5 – 8	–	1	–	–	–	–	–	–
Setmanes 9 – 12	–	–	–	–	2	–	–	–
Setmanes 13 – 16	–	–	–	–	–	–	–	–
Setmanes 17 – 20	–	2	–	–	–	–	–	–
Setmanes 21 – 24	–	–	–	–	1	–	–	–
Setmanes 25 – 28	–	1	–	–	–	–	–	–
Setmanes 29 – 32								
Setmanes 33 – 36								
Setmanes 37 – 40								
Setmanes 41 – 44								
Setmanes 45 – 48								
Setmanes 49 – 52								
TOTAL	–	4	–	–	3	–	–	–

* Nombre de casos declarats.

** Inclou Ebola, Marburg, Lassa i altres.

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada 2018*

Malalties		HOMES									TOTAL
		< 5	5 – 9	10 – 14	15 – 19	20 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59	≥ 60	
01	BruceHosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
02	Carboncle	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
03	Tos ferina	24	14	26	2	2	2	5	5	–	80
04	Còlera	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ShigelHosi	–	–	–	–	3	2	3	–	–	8
12	Febre tifoide i paratifoide	–	–	–	1	1	1	1	–	–	4
15	Leishmaniosi	1	–	–	–	–	–	2	–	–	3
16	Lepra	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
17	Leptospirosi	–	–	–	–	–	1	–	–	–	1
18	Malaltia meningocòccica	1	1	–	–	1	–	–	–	–	3
20	Paludisme	–	–	1	3	2	–	2	3	–	11
21	Parotiditis	5	4	4	6	7	3	2	2	1	34
25	Rubèola	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
28	Febre botonosa	–	–	–	–	–	–	–	1	1	2
30	Triquinosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	Tuberculosis pulmonar										
32	Altres tuberculosis										
33	VariceHa	80	106	22	2	3	12	8	3	1	237
34	Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i>	–	–	–	68	605	373	199	61	11	1.317
35	Xarampiò	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	Sífilis	–	–	–	5	155	242	214	85	56	757
38	Gonocòccia	–	–	1	70	586	456	217	71	25	1.426
40	Tètanus	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
41	Hidatidosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
45	Sida**	–	–	–	–	2	6	8	5	1	22
46	LegioneHosi	–	–	–	–	–	1	5	10	20	36
48	Hepatitis A	–	–	–	1	–	3	3	5	–	12
49	Hepatitis B	–	–	–	–	–	1	–	–	1	2
50	Meningitis tuberculosa										
51	Rubèola congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
52	Sífilis congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
53	Botulisme	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
54	Mal. inv. per <i>H. influenzae b</i>	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
55	Tètanus neonatal	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
56	Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1
65	Limfogranuloma veneri	–	–	–	1	25	41	33	7	1	108
66	VIH	–	–	1	1	47	59	36	15	8	167
67	Hepatitis C	–	–	–	–	1	1	–	–	–	2
68	Dengue	–	–	–	–	1	1	1	–	–	3
69	Encefalitis transmesa per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
70	Malaltia pel virus del chikungunya	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
71	Febre del Nil Occidental	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
72	Febre recurrent per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
75	Toxoplasmosi congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
80	Oftàlmia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
81	Pneumònia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
82	Oftàlmia neonatal per gonococ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

* No s'hi inclouen els casos en què falta l'edat i/o el sexe, com tampoc no s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

** Nombre de casos declarats.

Distribució per grups d'edat i sexe de les malalties de declaració individualitzada 2018*

Malalties		DONES									TOTAL
		< 5	5 – 9	10 – 14	15 – 19	20 – 29	30 – 39	40 – 49	50 – 59	≥ 60	
01	BruceHosi	–	–	–	–	1	–	–	–	–	1
02	Carboncle	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
03	Tos ferina	20	22	27	–	2	5	6	5	5	92
04	Còlera	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
06	ShigelHosi	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1
12	Febre tifoide i paratifoide	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
15	Leishmaniosi	1	–	–	–	–	–	–	1	–	2
16	Lepra	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
17	Leptospirosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
18	Malaltia meningocòccica	1	–	–	1	–	–	–	–	1	3
20	Paludisme	1	–	–	–	–	–	–	–	–	1
21	Parotiditis	1	3	2	1	3	4	2	–	–	16
25	Rubèola	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
28	Febre botonosa	–	–	–	–	–	1	–	–	–	1
30	Triquinosi	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
31	Tuberculosi pulmonar										
32	Altres tuberculosi										
33	Varicella	70	126	20	4	16	11	9	7	11	274
34	Infecció per <i>Chlamydia trachomatis</i>	–	–	7	445	1145	380	155	33	4	2.169
35	Xarampió	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
36	Sífilis	–	–	–	5	23	23	17	8	22	98
38	Gonocòccia	–	–	1	68	146	86	35	16	9	361
40	Tètanus	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
41	Hidatidosi	–	–	–	–	–	1	–	1	–	2
45	Sida**	–	–	–	–	–	1	3	–	–	4
46	LegioneHosi	–	–	–	–	–	–	–	–	10	10
48	Hepatitis A	–	–	–	–	1	1	1	–	–	3
49	Hepatitis B	–	–	–	–	–	–	–	–	2	2
50	Meningitis tuberculosa										
51	Rubèola congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
52	Sífilis congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
53	Botulisme	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
54	Mal. inv. per <i>H. influenzae</i> b	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
55	Tètanus neonatal	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
56	Gastroenteritis per <i>E. coli</i> O157:H7	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
65	Limfogranuloma veneri	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
66	VIH	–	–	–	–	6	8	4	3	1	22
67	Hepatitis C	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
68	Dengue	–	–	–	–	1	–	–	–	–	1
69	Encefalitis transmesa per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
70	Malaltia pel virus del chikungunya	–	–	–	–	1	–	–	–	–	1
71	Febre del Nil Occidental	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
72	Febre recurrent per paparres	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
75	Toxoplasmosi congènita	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
80	Oftàlmia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
81	Pneumònia neonatal per clamídia	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–
82	Oftàlmia neonatal per gonococ	–	–	–	–	–	–	–	–	–	–

* No s'hi inclouen els casos en què falta l'edat i/o el sexe, com tampoc no s'hi inclou la notificació dels pacients de fora de Catalunya.

** Nombre de casos declarats.

Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC).¹ Setmanes 25 a 28

Malalties	Microorganismes	Selecció		Acumulat 2017		Acumulat 2018	
		Número	%	Número	%	Número	%
Tuberculosis	<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (Complex)	41	100,00	413	100,00	337	100,00
	Total	41	100,00	413	100,00	337	100,00
Infeccions de transmissió sexual	Gonococ	200	19,69	1.754	24,91	1.558	19,37
	<i>Chlamydia trachomatis</i>	426	41,93	2.915	41,41	3.430	42,65
	<i>Treponema pallidum</i>	175	17,22	1.273	18,08	1.444	17,96
	<i>Trichomonas vaginalis</i>	133	13,09	556	7,90	981	12,20
	Herpes simple	82	8,07	542	7,70	629	7,82
	Total	1.016	100,00	7.040	100,00	8.042	100,00
Meningoencefalitis	Herpes simple	2	3,64	50	14,88	15	5,51
	Meningococ	1	1,82	6	1,79	20	7,35
	Meningococ grup B	3	5,45	16	4,76	9	3,31
	Meningococ grup C	0	0,00	2	0,60	3	1,10
	<i>Haemophilus influenzae</i>	0	0,00	5	1,49	0	0,00
	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,00	1	0,30	1	0,37
	Pneumococ	2	3,64	51	15,18	56	20,59
	Altres agents meningoencefalitis	4	7,27	12	3,57	10	3,67
	<i>Cryptococcus neoformans</i>	3	5,45	2	0,60	7	2,57
	Enterovirus	36	65,45	146	43,45	117	43,01
	<i>Streptococcus agalactiae</i>	2	3,64	2	0,60	6	2,21
	<i>Listeria monocytogenes</i>	1	1,82	11	3,27	10	3,68
	Virus varicella zòster	1	1,82	25	7,44	18	6,62
	Total	55	100,00	336	100,00	272	100,00
Infeccions vies respiratòries	<i>Haemophilus influenzae</i>	39	11,47	461	6,36	428	3,64
	<i>Haemophilus influenzae</i> serotipus b	0	0,00	1	0,01	1	0,01
	Pneumococ	114	33,53	1.586	21,88	2.054	17,45
	<i>Mycoplasma pneumoniae</i>	17	5,00	215	2,97	95	0,81
	<i>Coxiella burnetii</i>	3	0,88	36	0,50	60	0,51
	Legionella	46	13,53	117	1,61	194	1,65
	Virus gripal	0	0,00	2	0,03	342	2,91
	Virus gripal A	2	0,59	3.139	43,31	3.259	27,69
	Virus gripal B	0	0,00	37	0,51	3.922	33,33
	Virus parainfluenzae	6	1,76	76	1,05	62	0,53
	Virus respiratori sincial	0	0,00	697	9,62	759	6,45
	Adenovirus	11	3,24	326	4,50	152	1,29
	Bordetella pertussis	102	30,00	555	7,66	440	3,74
	Total	340	100,00	7.248	100,00	11.768	100,00
Enteritis	Adenovirus	17	2,56	265	4,61	180	3,08
	<i>Salmonella</i> no tifòdica	122	18,40	817	14,22	1.005	17,17
	Shigella	3	0,45	4	0,07	8	0,14
	<i>Shigella flexneri</i>	2	0,30	36	0,63	21	0,36
	<i>Shigella sonnei</i>	6	0,90	28	0,49	41	0,70
	Campylobacter	23	3,47	133	2,32	156	2,67
	<i>Campylobacter coli</i>	42	6,33	181	3,15	235	4,02
	<i>Campylobacter jejuni</i>	355	53,54	2.527	43,99	2.567	43,87
	<i>Yersinia</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<i>Yersinia enterocolitica</i>	6	0,90	37	0,64	49	0,84
	<i>Yersinia pseudotuberculosis</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	<i>Escherichia coli</i> enterotoxigènica	1	0,15	31	0,54	26	0,44
	<i>Vibrio cholerae</i>	0	0,00	0	0,00	0	0,00

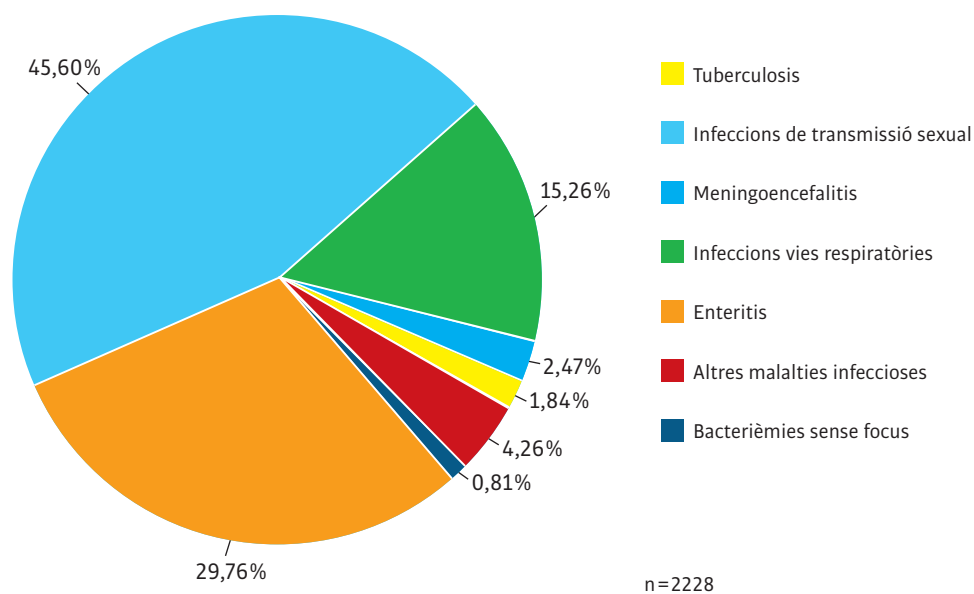
Declaració de microorganismes al Sistema de Notificació Microbiològica de Catalunya (SNMC).¹ Setmanes 25 a 28

Malalties	Microorganismes	Selecció		Acumulat 2017		Acumulat 2018	
		Número	%	Número	%	Número	%
	Rotavirus	19	2,87	1.368	23,81	1.071	18,30
	Cryptosporidium spp	13	1,96	23	0,40	53	0,91
	Giardia lamblia	54	8,14	295	5,13	440	7,52
	Total	663	100,00	5.745	100,00	5.852	100,00
Altres malalties infeccioses	Meningococ	0	0,00	0	0,00	5	0,80
	Meningococ grup B	0	0,00	0	0,00	2	0,32
	Haemophilus influenzae	0	0,00	1	0,12	1	0,16
	Haemophilus influenzae serotipus b	0	0,00	0	0,00	0	0,00
	Pneumococ	0	0,00	22	2,54	14	2,24
	Brucella	1	1,05	2	0,23	2	0,32
	Rickettsia conorii	2	2,11	32	3,69	19	3,04
	Virus hepatitis A	12	12,63	204	23,53	112	17,95
	Virus hepatitis B	5	5,26	41	4,73	30	4,81
	Virus xarampió	2	2,11	44	5,07	27	4,33
	Virus rubèola	1	1,05	5	0,58	8	1,28
	Plasmodium	5	5,26	8	0,92	30	4,81
	Plasmodium falciparum	4	4,21	69	7,96	32	5,13
	Plasmodium malariae	0	0,00	4	0,46	6	0,96
	Plasmodium ovale	0	0,00	0	0,00	3	0,48
	Plasmodium vivax	3	3,16	4	0,46	3	0,48
	Leishmania	5	5,26	42	4,84	48	7,69
	Leptospira	1	1,05	0	0,00	3	0,48
	Streptococcus agalactiae	0	0,00	1	0,12	0	0,00
	Listeria monocytogenes	0	0,00	3	0,35	2	0,32
	Altres agents	13	13,68	8	0,92	23	3,69
	Virus de la Parotiditis	22	23,16	300	34,60	112	17,95
	Dengue	5	5,26	11	1,27	36	5,77
	Virus Chikungunya	1	1,05	0	0,00	4	0,64
	Virus varicel·la zòster	4	4,21	35	4,04	22	3,53
	Trypanosoma cruzi	9	9,47	31	3,58	80	12,82
	Total	95	100,00	867	100,00	624	100,00
Bacterièmies sense focus	Meningococ	1	5,56	7	4,52	6	3,39
	Meningococ grup B	0	0,00	9	5,81	4	2,26
	Meningococ grup C	1	5,56	1	0,65	1	0,56
	Haemophilus influenzae	2	11,11	19	12,26	29	16,38
	Haemophilus influenzae serotipus b	1	5,56	5	3,23	3	1,69
	Pneumococ	6	33,33	51	32,90	60	33,90
	Salmonella Typhi/Paratyphi	3	16,67	7	4,52	12	6,78
	Streptococcus agalactiae	2	11,11	33	21,29	40	22,60
	Listeria monocytogenes	2	11,11	23	14,84	22	12,43
	Total	18	100,00	155	100,00	177	100,00
Total		2.228		21.804		27.072	

El percentatge de laboratoris declarants de la quadrisetmana: 96,4%

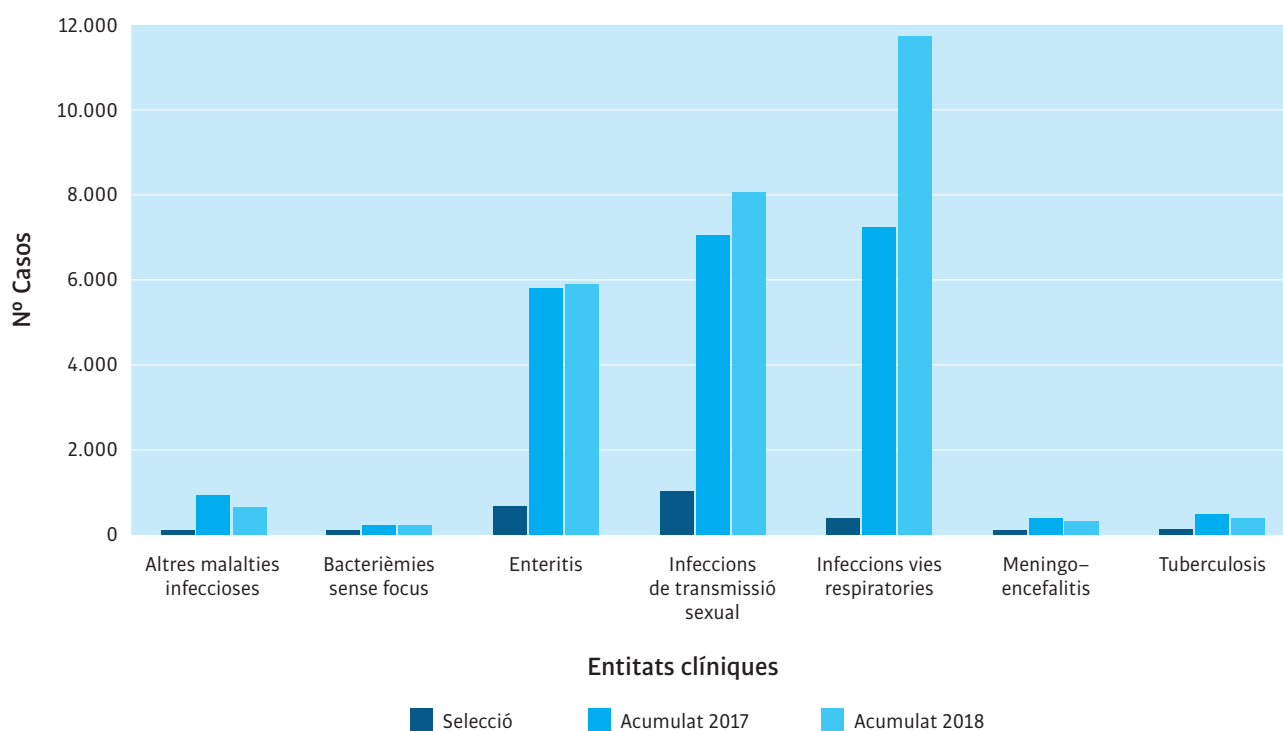
¹ Laboratoris participants: http://www.gencat.cat/salut/depsalut/html/ca/dir2088/labs_notif_microb.pdf

Distribució per entitat clínica segons selecció. Any 2018



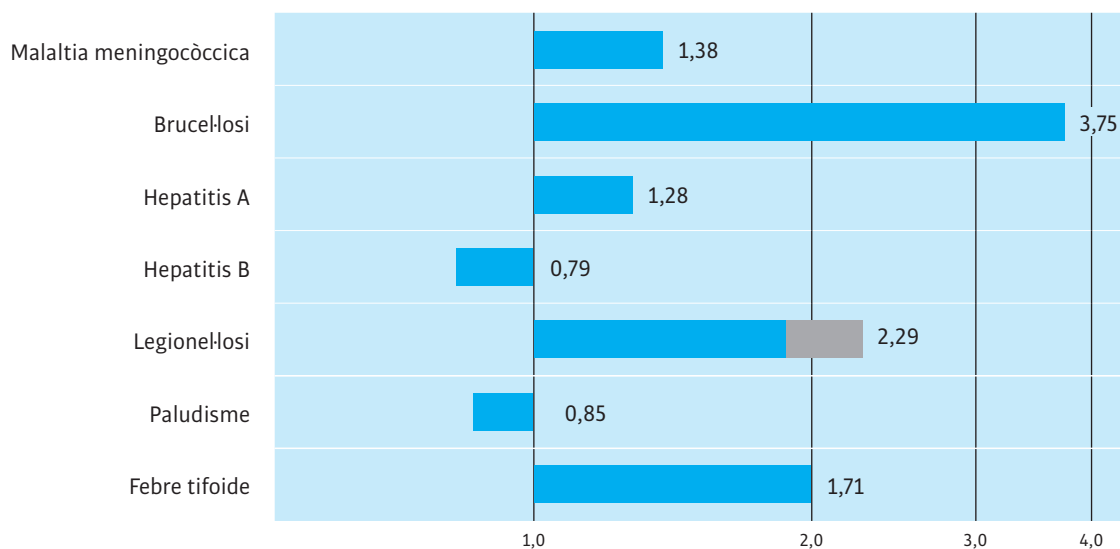
Font: SNMC, SGVRESP, ASPCAT

Comparativa N° de casos. Any 2017 i 2018



Font: SNMC, SGVRESP, ASPCAT

Raó entre els casos declarats l'any 2018 i els valors històrics del quinquenni anterior. Setmanes 25 a 28



Durant la quadrisetmana 25 a 28 no hi ha hagut casos de MIHI.

La figura representa la raó del valor observat durant la quadrisetmana de l'any en curs i la mitjana dels 15 totals de 4 setmanes (l'anterior, el mateix i el següent període quadrisetmanal) dels darrers 5 anys. El punt de començament de l'àrea ombrejada –quan aquesta es representa– indica la mitjana i dues desviacions estàndard d'aquests totals de quadrisetmanes.

Font: Subdirecció de Vigilància i Respostes a Emergències de Salut Pública. Agència de Salut Pública de Catalunya. Departament de Salut. Generalitat de Catalunya. Registre de malalties de declaració obligatòria, malalties de declaració individualitzada (MDI), sistema integrat de vigilància epidemiològica de la SIDA/VIH/ITS a Catalunya (CEEISCAT).

Director: Pere Godoy.

Adjunta de direcció: Glòria Carmona.

Coordinador del consell de redacció: Albert Franquès.

Consell de redacció: Eva Borràs, Mireia Jané, Mar Maresma, Pere Plans, Anna Puigdefàbregas, Manuel Rabanal, Esteve Saltó i Josep Maria Suelves.

Revisió de textos: Servei de Planificació Lingüística.

Subscripcions: Sub-direcció General de Vigilància i Resposta a Emergències de Salut Pública (tel. 935513674) / bec.salut@gencat.cat

© Agència de Salut Pública de Catalunya. Generalitat de Catalunya.

<http://canalsalut.gencat.cat>

Butlletí Epidemiològic de Catalunya (BEC)